



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Wadowice, dnia 14.02.2020r.

Znak: ZP.26.2.9.2020

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) niniejsze postępowanie nie podlega przepisom wyżej wymienionej ustawy.

### **I Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa pieluch i pieluchomajtek** dla ZZOZ w Wadowicach.

Okres obowiązywania umowy: **12 miesięcy**.

### **II Osoby upoważnione do kontaktu:**

1. Izabela Handzlik – p.o. Kierownik Działu Gospodarczego i Zaopatrzenia tel. 33 87 21 274,
2. mgr Katarzyna Rokowska - Dział Zamówień Publicznych tel./fax 33/82 322 30, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

### **III Informacje o sposobie porozumienia się Zamawiającego z Dostawcami.**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Dostawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej.

### **IV Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>
2. Oferta powinna zostać sporządzona według formularza oferty, który stanowi **Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego** i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem Platformy zakupowej, dostępnej na stronie internetowej <https://bip.malopolska.pl/zozwwadowicach1>, pod Zakładką Zamówienia poniżej 30 000 Euro, do dnia 20.02.2020r. godz. 10:00.
3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi **w dniu 20.02.2020r. godz. 10:30.**
4. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed ostatecznym upływem terminu składania ofert.
5. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy zakupowej.
6. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
7. Konsekwencje złożenia oferty niezgodne z w/w opisem ponosi Dostawca.
8. Termin zadawania pytań upływa w dniu: 18.02.2020r.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

### **V Opis warunków udziału w zapytaniu ofertowym oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

1. O zamówienia mogą ubiegać się Dostawcy, którzy:
  - 1.1. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień,
  - 1.2. znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia,
  - 1.3. nie otwarto ich likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości,
  - 1.4. złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

### **VI Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Zamawiający podczas oceny ofert kierować się będzie kryterium:

#### **1. Cena brutto przedmiotu zamówienia 60 % wg wzoru:**

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferty najniższa}}{\text{Cena ocenianej oferty}} \times 100 \times 60 \%$$

#### **2. Kryterium termin dostawy 40 % wg wzoru:**

$$\text{Termin dostawy} = \frac{\text{Najkrótszy termin dostawy spośród złożonych ofert}}{\text{Termin dostawy ocenianej oferty}} \times 100 \times 40 \%$$

#### **Uwaga!!!**

Termin dostawy nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>) od dnia złożenia zamówienia. W przypadku wskazania przez Dostawcę terminu dostawy dłuższego niż 5 dni roboczych, oferta Dostawcy zostanie odrzucona.

Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Ocena jakości przeprowadzona zostanie w oparciu o punktację parametrów. Oferty zostaną ocenione wg podanych algorytmów przyznając im ocenę punktową. Zamawiający za najkorzystniejszą ofertę uzna ofertę, która uzyska największą ilość punktów obliczonych wg powyższych algorytmów.

### **VII Wykaz wymaganych dokumentów:**

1. Formularz ofertowy – wzór stanowi załącznik nr 1.
2. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie, dotyczy każdego z nich.
3. Oświadczenie o spełnianiu przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 186), potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania, oraz przez Rozporządzenie Ministra



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz.211 ze zm.) wzór stanowi **załącznik nr 3** do SIWZ.

4. W przypadku, gdy Dostawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument stwierdzający upoważnienie pełnomocnika do reprezentowania Dostawcy (pełnomocnictwo).
5. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być czytelne, pod rygorem jej odrzucenia złożona na piśmie, sporządzona w języku polskim. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone ich tłumaczenia na język polski, poświadczone przez Dostawcę.
6. Wszystkie dokumenty należy przesłać w postaci skanów za pośrednictwem Platformy Zakupowej.

### **VIII Opis sposobu obliczenia ceny, rozliczenia i płatności:**

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Płatność nastąpi w formie przelewu w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

### **IX Tryb udzielenia wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia.**

1. Dostawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści istotnych warunków zamówienia. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Dostawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia oferty cenowej bez ujawniania źródła zapytania.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Dostawcom, którym przekazano zaproszenie do złożenia oferty cenowej.

### **X Termin związania ofertą:**

1. Dostawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu złożenia oferty.

### **XI Unieważnienie zapytania ofertowego:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego, jeśli:
  - 1.1. nie została złożona żadna oferta,
  - 1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

### **XII Informacja o wynikach:**

1. O wyniku zapytania ofertowego i wyborze oferty zostaną powiadomieni wszyscy Dostawcy, którzy zostali zaproszeni do złożenia oferty cenowej.
2. Dostawca, którego oferta została wybrana, zostanie powiadomiony o decyzji Zamawiającego. Informacja zostanie wysłana za pośrednictwem platformy zakupowej bezzwłocznie po zatwierdzeniu wyników zapytania ofertowego i nie później niż w czasie umożliwiającym podpisanie umowy.

### **XIII Ochrona danych osobowych:**

Obowiązek informacyjny do postępowań o udzielenia zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zw. dalej RODO.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: [sekretariat@zozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zozwadowice.pl); [www.zozwadowice.pl](http://www.zozwadowice.pl), tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych : [iod@zozwadowice.pl](mailto:iod@zozwadowice.pl)
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu wyboru oferty i realizacji zapytania ofertowego, zawarcia umowy i jej rozliczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit b, c RODO
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie prawa oraz podmioty przetwarzające na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych w zakresie wsparcia organizacyjnego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacji wymaganej przepisami prawa: ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych wyrażonych w odrębnych przepisach lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa oraz w zakresie koniecznym do zawarcia umowy. W pozostałym zakresie jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania danych jest niemożliwość zawarcia umowy.

### **Ograniczenia stosowania RODO:**

1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą.
3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.
4. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

### **XIV Inne informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Dostawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Dostawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania poprawy omyłek pisarskich i rachunkowych w złożonej przez Dostawcę ofercie.

*p.o. Dyrektor*  
*Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej*  
*w Wadowicach*  
**lek. Grzegorz Skalkowski**

### **Otrzymują:**

1 x Adresat (e-mail):

<https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

1 x a/a.